Hoc

MINISTERUL MUNCII, FAMILIEI, PROTECȚIEI SOCIALE ȘI PERSOANELOR VÂRSTNICE

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU PLĂȚI ȘI INSPECȚIE SOCIALĂ

CERTIFICARE PRIMAR

L.S.

# CERERE

pentru

acordarea indemnizației de creștere a copilului / stimulentului de inserție / indemnizației lunare / sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii

Doamnă / Domnule director al A.J.P.I.S.

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

**În cazul în care se solicită și alocația de stat se va completa un singur formular.**

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptățită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

## A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de

| (*) Pentru cetățenii români: | | (*) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-permis de ședere temporară | DI-document de identitate |
| CI-carte de identitate | CIP-carte de identitate provizorie | PSTL-permis de ședere pe termen lung | CR-carte de rezidență |
| | | | CRP-carte de rezidență permanentă |

## A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

## A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

## A4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

## A5. DATE DE CONTACT:

Telefon

Mobil Fax

E-mail

## B. ÎN CONFORMITATE CU PREVEDERILE LEGALE, SOLICITANTUL POATE FI:

☐ Persoană îndreptățită

☐ Reprezentant legal al persoanei îndreptățite

☐ Mandatar al persoanei îndreptățite

Pentru

*C. Date privind persoana îndreptățită*

## C1. DATE PERSONALE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de (ziua/luna/anul)

| (*) Pentru cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-permis de ședere temporară | DI-document de identitate |
| CI-carte de identitate | CIP-carte de identitate provizorie | PSTL-permis de ședere pe termen lung | CR-carte de rezidență |
| | | | CRP-carte de rezidență permanentă |

## C2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

## C3. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ ARE REȘEDINȚA ÎN AFARA ROMÂNIEI *:

☐ NU ☐ DA, în localitatea _____ țara _____

## C4. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ ALE PERSOANEI ÎNDREPTĂTITE *:

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

## C5. DATE DE CONTACT *:

Telefon

Mobil Fax

E-mail

## C6. SITUAȚIA ȘCOLARĂ *:

☐ Fără studii ☐ Generale ☐ Medii ☐ Superioare

## C7. DACĂ ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITATE *:

☐ NU ☐ DA (se vor atașa actele doveditoare: mandat poștal/extras de cont/decizie/adeverință, etc

## D1. SITUAȚIA PROFESIONALĂ A SOLICITANTULUI / PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE

☐ Elev* ☐ Student* ☐ Lucrător agricol ☐ Independent

☐ Salariat* ☐ Șomer* ☐ Lucrător ocazional ☐ Pensionar*

☐ Fără loc de muncă ☐ Casnic (ă) ☐ Altele.....

*Se vor atașa adeverințe, după caz, de la unitatea școlară, angajator, organe competente

## D2. DACĂ LUCREAZĂ ÎN AFARA ROMÂNIEI? ☐ NU ☐ DA

## D3. DACĂ A LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA { ☐ în România ☐ în UE sau SEE, Elveția

în perioada - în perioada -

(*) se atașează adeverință de la angajator (cu specificarea CUI pentru România)

## D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:

☐ Venituri din salarii si asimilate salariilor ☐ Venituri din activități independente ☐ Venituri din activitati agricole, silvicultura si pisciculturа ☐ Venituri realizate in perioadele asimilate

## D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?

◇ NU ◇ DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei 1 în perioada în perioada

(*) Se completează doar în situația în care solicitantul nu este persoana îndreptățită

## Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

**Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:**

☐ **DOI ANI** ☐ **TREI ANI (copil cu dizabilitate)**

☐ **Stimulent de inserție**

☐ **Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)**

☐ **Indemnizație lunară pentru pentru program de lucru redus**

☐ **Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3(2) ANI**

☐ **Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3(2) - 7 ANI**

☐ **Alocația de stat pentru copii**

## E. PENTRU COPII:

**1. Nume și prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredințare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**2. Nume și prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredințare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**3. Nume și prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredințare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

**4. Nume și prenume** _____

**CNP** _____ **Act identitate*** _____ **Seria** _____ **Nr** _____

**Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:**

☐ Părinte ☐ Persoană care are în încredințare copil

☐ Tutore ☐ Persoană care are copilul în plasament

☐ Părinte adoptiv ☐ Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

**Copilul este persoană cu dizabilitate:**

☐ Nu ☐ Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

| (*) Pentrul cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| CN-Certificat de naștere | | CN-Certificat de naștere | DI-document de identitate |
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-permis de ședere temporară | CR-carte de rezidență |
| CI-carte de identitate | CIP-carte de identitate provizorie | PSTL-permis de ședere pe termen lung | CRP-carte de rezidență permanentă |

## F. MODALITATEA DE PLATĂ

◯ Mandat poștal

◯ În cont bancar
Nume titular cont
Număr cont bancar
Deschis la banca

◯ Altele .....

## G. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

◯ A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada
de la (z z) (l l) (a a) până la (z z) (l l) (a a)

◯ A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada
de la (z z) (l l) (a a) până la (z z) (l l) (a a)

◯ A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada
de la (z z) (l l) (a a) până la (z z) (l l) (a a)

◯ A beneficiat de indemnizația lunară în perioada
de la (z z) (l l) (a a) până la (z z) (l l) (a a)

◯ A beneficiat de sprijin lunar în perioada
de la (z z) (l l) (a a) până la (z z) (l l) (a a)

◯ Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

## H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

◯ Este asistent personal

◯ Beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

◯ Nu este asistent personal

◯ Nu beneficiază de indemnizația prevăzută la art. 42 din Legea nr.448/2006

**I. Persoana îndreptățită** se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

**J.** Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

_____

Semnătura solicitantului

_____

# DECLARAȚIE

## A CELUILALT PĂRINTE (SOT/SOȚIE AL/A PERSOANEI ÎNDREPTĂȚITE)

*Subsemnatul (a)*

**A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI**

Nume

Prenume

Cetățenie ☐ Română sau ☐ (țara) .....

CNP Act identitate* Seria Nr

eliberat de la data de (z z l l a a)

| (*) Pentrul cetățenii români: | | (*)Pentru cetățenii străini sau apatrizi: | |
|---|---|---|---|
| BI-buletin de identitate | P-pașaport | PST-permis de ședere temporară | DI-document de identitate |
| CI-carte de identitate | CIP-carte de identitate provizorie | PSTL-permis de ședere pe termen lung | CR-carte de rezidență |
| | | | CRP-carte de rezidență permanentă |

**A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:**

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

**A3. ADRESA DE REȘEDINȚĂ SAU CORESPONDENȚĂ A SOLICITANTULUI:**

Strada

Nr. Bl. Sc. Apart. Sector

Localitatea Județ

**A4. DATE DE CONTACT:**

Telefon

Mobil Fax

E-mail

**Declar următoarele:**

**B. AM REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:** ◇ NU ◇ DA

**C. LUCREZ ÎN AFARA ROMÂNIEI:** ◇ NU ◇ DA

**D. AM LUCRAT 12 LUNI SUCCESIVE ÎN ULTIMELE 24 LUNI, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*?**

◇ NU ◇ DA { ☐ în România în perioada (z z l l a a) (z z l l a a)
☐ în UE sau SEE, Elveția în perioada (z z l l a a) (z z l l a a)

**E. AM FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI**

◇ NU ◇ DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei 1

☐ în perioada

☐ în perioada

☐ în perioada

**F. BENEFICIEZ DE INDEMNIZAȚIE PENTRU CREȘTEREA COPILULUI/STIMULENT (LUNAR/DE INSERȚIE)** ◇ NU ◇ DA

Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data _____

Semnătura _____